

Către,
CASA DE PENSII SECTORIALĂ A M.Ap.N.

Subsemnatul(a) _____, domiciliat în
localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, apt. _____, jud./sector _____, țara _____,
posesor al actului de identitate _____ seria _____ nr. _____, CNP
_____, solicit primirea talonului de pensie la adresa de poștă
electronică _____.

Sunt de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal să se facă cu respectarea prevederilor *Legii nr. 190 din 18 iulie 2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor)*, cu modificările și completările ulterioare.

DATA

SEMNĂTURA

Notă: Cererea completată cu datele personale precum și cu adresa de e-mail se va transmite, fie pe adresa casadepensii@mapn.ro, fie prin poștă sau prin depunerea la sediul Casei de pensii sectoriale a Ministerului Apărării Naționale.